**Kurzkonzept** zur Gründung eines

Kindermedizinischen Zentrums

Kinder-Primärversorgungszentrums

Gründer\*in 1

Gründer\*in 2

Gründer\*in 3

Gründer\*in 4

***(Team-)name***

*Ort, Datum*

**Inhalt**

[1 Motivation und Gründer\*innenteam 3](#_Toc132124054)

[2 Standort und Objekt 3](#_Toc132124055)

[3 Personal 4](#_Toc132124056)

# Motivation und Gründer\*innenteam

*** Leitfragen:***

🡪 Warum wollen Sie ein KIZ / Kinder-PVE gründen?

🡪 Wie lautet Ihr gemeinsamer Auftritt? (Team-Name)

🡪 Wer sind Sie (Name, Anschrift, Kontaktdaten) und welche Ausbildung, Qualifikationen bringen Sie mit?

🡪 Welche sind Ihre geplanten Rollen im KIZ/Kinder-PVE zur Besetzung der erforderlichen Kassenplanstellen (Ordinationsinhaber\*in, Gesellschafter\*in bzw. angestellten Ärzt\*in, inkl. Stundenausmaß der Anstellung)

🡪 Wann planen Sie die Inbetriebnahme des KIZ / der Kinder-PVE und garantieren somit die erforderlichen Kriterien?

*Hier ist Platz für Ihre Ausführung*

# Standort und Objekt

*** Leitfragen (Objekt):***

🡪 Haben Sie eine bestehende Ordination, die Sie zu einem KIZ / einer Kinder-PVE weiterentwickeln möchten?

🡪 Haben Sie bereits ein neues Objekt in Aussicht? Wenn ja, was ist der Status des Projekts?

🡪 Wie lautet die genaue Adresse Ihres geplanten Standortes?

🡪 Wie sehen Ihre Räumlichkeiten aus? (Anzahl der Räume, Größe)

🡪 Wie ist Ihr Standort erreichbar? (Parkplätze in fußläufiger Entfernung, Anbindung an den öffentlichen Nahverkehr)

*Hier ist Platz für Ihre Ausführung*

# Personal

** Leitfragen:**

🡪 Wie ist Ihre zukünftige Ordination personell aufgestellt?

🡪 Welche Berufsgruppen im Team sind bereits vorhanden?

🡪 Welche zusätzlichen Berufsgruppen werden noch benötigt und wie viele davon?

🡪 In welchem Stundenausmaß sollen die Berufsgruppen (ggf. auf Honorarbasis) eingebunden werden?

🡪 Welche Überlegungen zur Lehrpraxis und Ausbildungskooperationen gibt es?

*Hier ist Platz für Ihre Ausführung*